# This Page Is Inserted by IFW Operations and is not a part of the Official Record

## BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images may include (but are not limited to):

- BLACK BORDERS
- TEXT CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES.
- FADED TEXT
- ILLEGIBLE TEXT
- SKEWED/SLANTED IMAGES
- COLORED PHOTOS
- BLACK OR VERY BLACK AND WHITE DARK PHOTOS
- GRAY SCALE DOCUMENTS

## IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning documents will not correct images, please do not report the images to the Image Problem Mailbox.

#### WELTORGANISATION FÜR GEISTIGES EIGENTUM Internationales Büro

#### INTERNATIONALE ANMELDUNG VERÖFFENTLICHT NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES PATENTWESENS (PCT)

(51) Internationale Patentklassifikation 6:

A61C 1/00, 1/18, 1/06, A61B 17/14, 17/88

(11) Internationale Veröffentlichungsnummer:

WO 99/58076

(43) Internationales

Veröffentlichungsdatum:

18. November 1999 (18.11.99)

(21) Internationales Aktenzeichen:

PCT/EP99/03174

A1

(22) Internationales Anmeldedatum:

10. Mai 1999 (10.05.99)

(81) Bestimmungsstaaten: BR, CA, JP, US, europäisches Patent (AT, BE, CH, CY, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE).

(30) Prioritätsdaten:

198 20 639.9 198 20 640.2 8. Mai 1998 (08.05.98)

DE 8. Mai 1998 (08.05.98) DE Veröffentlicht

Mit internationalem Recherchenbericht.

Vor Ablauf der für Änderungen der Ansprüche zugelassenen Frist; Veröffentlichung wird wiederholt falls Änderungen eintreffen.

(71)(72) Anmelder und Erfinder: SCHMID, Heribert [DE/DE]; Kiefernstrasse 14, D-82194 Gröbenzell (DE).

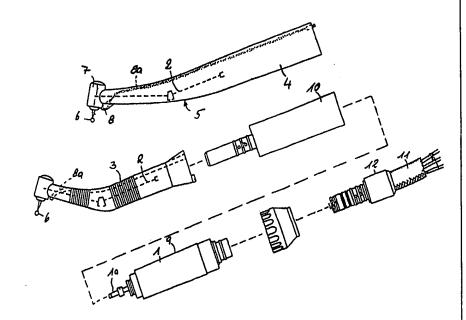
(74) Anwälte: KÜHN, Alexander usw.; Tiedtke-Bühling-Kinne et al, Bavariaring 4, D-80336 München (DE).

(54) Title: WORKING DEVICE FOR DRILLING, CUTTING AND SCREWDRIVER INSTRUMENTS USED FOR MEDICAL **PURPOSES** 

(54) Bezeichnung: ARBEITSGERÄT FÜR BOHR-, SCHNEID- UND SCHRAUBWERKZEUGE ZU MEDIZINISCHEN ZWECKEN

#### (57) Abstract

The invention relates to an electric drive device for medical applications, especially for driving drills, cutting instruments and screwdrivers. Such endo-instruments have predetermined working rotation areas and comprise maximally permissible torque load limits according to the materials thereof. The drive device is equipped with a stepping motor in order to avoid exceeding the torque load limits. The stepping motor disconnects when the maximum torque limit is reached. The maximum torque limit of the stepping motor is fixed below the torque load limit of the instrument. In order to precisely set the torque load limit, a calibration is carried out within the limits of a no-load operation during which the efficiency of the driving shaft pull up to the instrument is detected, and with it, the current value is determined for a zero torque.



#### (57) Zusammenfassung

Die Erfindung bezieht sich auf ein elektrisches Antriebsgerät für medizinische Anwendungen insbesondere zum Antrieb von Bohrem, Schneid- und Schraubwerkzeugen. Derartige Endo-Werkzeuge haben vorbestimmte Arbeitsumdrehungsbereiche und besitzen entsprechend deren Materialien maximal zulässige Drehmomentbelastungsgrenzen. Um ein Überschreiten dieser Drehmomentbelastungsgrenzen zu vermeiden, ist das Antriebsgerät mit einem Schrittmotor ausgerüstet. Der Schrittmotor fällt bei Erreichen dessen maximaler Drehmomentgrenze außer Tritt, wobei die maximale Drehmomentgrenze des Schrittmotors unterhalb der Drehmomentsbelastungsgrenze des Werkzeuges festgelegt wird. Um die Drehmomentbelastungsgrenze exakt einzustellen, wird ein Kalibrieren im Rahmen eines Leerlaufs durchgeführt, bei dem der Wirkungsgrad des Triebwellenzugs bis zum Werkzeug erfaßt und damit der Stromwert für ein Null-Drehmoment ermittelt wird.

#### LEDIGLICH ZUR INFORMATION

Codes zur Identifizierung von PCT-Vertragsstaaten auf den Kopfbögen der Schriften, die internationale Anmeldungen gemäss dem PCT veröffentlichen.

	A 95	ES	Si	LS	Lesotho	SI	Slowenien
AL	Albanien		Spanien			SK	Slowakei
AM	Armenien	FI	Finnland	LT	Litauen		
ΑT	Österreich	FR	Frankreich	LU	Luxemburg	SN	Senegal
AU	Australien	GA	Gabun	LV	Lettland	SZ	Swasiland
AZ	Aserbaidschan	GB	Vereinigtes Königreich	MC	Monaco	TD	Tschad
BA	Bosnien-Herzegowina	GE	Georgien	MD	Republik Moldau	TG	Togo
BB	Barbados	GH	Ghana	MG	Madagaskar	TJ	Tadschikistan
BE	Belgien	GN	Guinea	MK	Die ehemalige jugoslawische	TM	Turkmenistan
BF	Burkina Faso	GR	Griechenland		Republik Mazedonien	TR	Türkei
BG	Bulgarien	HU	Ungarn	ML	Mali .	TT	Trinidad und Tobago
BJ	Benin	IE	Irland	MN	Mongolei	UA	Ukraine
BR	Brasilien	IL	Israel	MR	Mauretanien	UG	Uganda
BY	Belarus	IS	Island	MW	Malawi	US	Vereinigte Staaten von
CA	Kanada	IT	Italien	MX	Mexiko		Amerika
CF	Zentralafrikanische Republik	JР	Japan	NE	Niger	$\mathbf{UZ}$	Usbekistan
CG	Kongo	KE	Kenia	NL	Niederlande	VN	Vietnam
CH	Schweiz	KG	Kirgisistan	NO	Norwegen	YU	Jugoslawien
CI	Côte d'Ivoire	KP	Demokratische Volksrepublik	NZ	Neuseeland	ZW	Zimbabwe
CM	Kamerun		Korea	PL	Polen		
CN	China	KR	Republik Korea	PT	Portugal		
CU	Kuba	KZ	Kasachstan	RO	Rumänien		
CZ	Tschechische Republik	LC	St. Lucia	RU	Russische Föderation		
DE	Deutschland	LI	Liechtenstein	SD	Sudan		
DK	Dänemark	LK	Sri Lanka	SE	Schweden		
EE	Estland	LR	Liberia	SG	Singapur		

1

ARBEITSGERÄT FÜR BOHR-, SCHNEID- UND SCHRAUBWERKZEUGE ZU MEDIZINISCHEN ZWECKEN

#### Beschreibung

Die vorliegende Erfindung bezieht sich auf ein elektrisches Antriebsgerät für Bohrer, Schneidwerkzeuge und Schraubbits, welche zu medizinischen Zwecken herkömmlicherweise verwendet werden sowie ein Verfahren zur Abstimmung des Antriebsgeräts und Überwachung des Zustands des Werkzeugs.

In der Medizin werden derartige Arbeitsgerätschaften beispielsweise in der Zahnmedizin für übliche Wurzelkanalaufbereitungen aber auch für das Aufbohren und Gewindeschneiden in Knochen sowie für das Eindrehen von Stiften verwendet. Auch werden diese Arbeiten manuell vom Zahnarzt bzw. vom Operateur durchgeführt, um Beschädigungen der zu behandelnden Zähne oder Knochen zu vermeiden.

Beispielsweise in der Zahnmedizin werden übliche Wurzelkanalaufbereitungen mittels eines elektrisch angetriebenen Bohrers ausgeführt, der in einem zahnmedizinischen Handstück gelagert ist. Für den Antrieb wird im allgemeinen ein kollektorloser Gleichstromantrieb verwendet, wie er beispielsweise von der Firma KaVo unter der Bezeichnung "INTRAmatic LUX" vertrieben wird. Diese Art von Antrieb, welche normalerweise für den Betrieb von zahnmedizinischen Bohrwerkzeugen vorgesehen ist, wird mit dem in der Zahnmedizin eingesetzten Steuerungsaufwand in einem untersten Drehzahlbereich von circa 2000 bis 4000 Umdrehungen pro Minute bis in einen obersten Drehzahlbereich von circa 40000 bis 60000 Umdrehungen pro Minute bei einem Drehmoment von 2 bis 3 Ncm betrieben und sind in einem zahnmedizinischen Handstück eingebaut.

Zur Wurzelkanalaufbereitung werden indessen flexible Endo-Werkzeuge verwendet, mittels denen Wurzelkanäle, die unterschiedliche Durchmesser und unterschiedlichste Verläufe aufweisen können, ausgeräumt werden. Dies geschieht z. B. mit einem sich zur Spitze hin verjüngenden, flexiblen, spiralförmigen Bohrer von einer Länge von circa 20 bis 30 mm, der sich bei seiner Drehung in den Wurzelkanal schraubt, wobei durch Herausziehen dieses Bohrers der Kanal ausgeräumt wird. Laut Angabe der Hersteller dieser Art von Bohrern beträgt dessen Arbeitsdrehzahlbereich circa 100 bis 500 Umdrehungen pro Minute, in Sonderfällen bis 1800 Umdrehungen pro Minute. Um daher den für derartige Werkzeuge optimalen Arbeitsbereich zu erreichen, müssen bei den gegenwärtig vorgesehenen, für den Einbau in bekannte Griffstücke geeignete Elektromotoren mit dem vorstehend genannten Drehzahl-Spektrum von 2000 bis 40000 Umdrehungen pro Minute Untersetzungen von i=16-20:1 nachgeschaltet werden. Durch derartige Getriebe wird zwar das Einsatzgebiet bekannter Elektromotoren für den medizinischen Bereich auch auf den Antrieb von flexiblen Spiralbohrern dieser Gattung erweitert. Jedoch bewirkt das Untersetzungsgetriebe gleichzeitig auch eine Drehmomenterhöhung um eben diesen Faktor, reduziert um den Wirkungsgradverlust des Getriebes.

Untersuchungen der Erfinderin haben ergeben, daß mit diesem Drehmoment nahezu alle zur Zeit eingesetzten Endo-Werkzeuge beispielsweise zur Wurzelkanalaufbereitung mehrfach über deren Bruchgrenze belastet werden. Es hat sich nämlich gezeigt, daß beispielsweise flexible Spiralbohrer für das Ausräumen von Wurzelkanälen bis nur maximal 0,2 Ncm belastet werden dürfen. Bei einem Überschreiten dieser Drehmomentgrenze kann der Spiralbohrer abbrechen und in dem zu behandelnden Wurzelkanal stecken bleiben. Derartige Unfälle lassen sich oft nur durch einen operativen Eingriff beheben.

Angesichts dieser Problematik liegt der Erfindung die Aufgabe zugrunde, ein elektrisches Antriebsgerät für medizinische Endo-

unter geringem regelungstechnischen Aufwand derart variabel einstellbar ist, daß das elektrische Antriebsgerät bei nahezu sämtlichen Endo-Werkzeugen insbesondere für das Bohren und auch Gewinde Schneiden und Stift Eindrehen verwendet werden kann.

Diese Aufgabe wird erfindungsgemäß durch ein elektrisches
Antriebsgerät für medizinische Werkzeuge mit den Merkmalen des
Patentanspruchs 1 sowie durch ein erfindungsgemäßes Verfahren
gemäß Anspruch 10 zur Anpassungen bzw. Eichung des
Antriebsgeräts gelöst, wodurch ein exaktes Einstellen des
maximalen Drehmoments ermöglicht wird.

Die Erfindung gemäß Patentanspruch 1 besteht demzufolge in der Ausbildung eines elektrischen Antriebsgeräts für medizinische Bohr-, Schneid- und Schraubwerkzeuge mit jeweils einem vorbestimmten Umdrehungsbereich und einer maximal zulässigen Drehmomentbelastungsgrenze, das einen elektrischen Schrittmotor umfaßt, dessen maximales Drehmoment und Drehzahl über die Stromstärke und die Drehfeldfrequenz vorgegeben werden kann. Umfangreiche Experimente erbrachten das Ergebnis, daß mit einem Schrittmotor als Antrieb für derzeit bekannte Endo-Werkzeuge deren Abbrechen im praktischen Einsatz verhindert wird. Hierbei macht man sich den Effekt des "außer Tritt Fallens" von Schrittmotoren zunutze, der maximal ein Blockieren des Motors bei Überlastung bewirkt. Der regelungstechnische Aufwand bleibt dabei äußerst gering und beschränkt sich im wesentlichen auf das Einstellen der Stromstärke und der Impulsgebung für den Schrittmotor.

Es ist ein besonderes Ziel der Erfindung, daß das vorstehend beschriebene Antriebsgerät für unterschiedliche Handstücke und somit unterschiedliche Triebwellenzüge verwendbar sein muß, die wiederum verschiedene Wirkungsgrade aufweisen. In anderen Worten ausgedrückt, stimmt die am Motor eingestellte maximale Drehmomentgrenze bei Handstücken nicht mit dem unmittelbar am Werkzeug maximal aufbringbaren Drehmoment überein. Das

sieht demzufolge einen Selbsteichungsschritt (Kalibrierschritt) vor, der beispielsweise bei in Betriebnahme, nach einem Wechsel des Hand- oder Griffstücks bzw. des Triebwellenzugs, und/oder aber auch in bestimmten Zeitintervallen durchgeführt wird. Prinzipiell wird hierbei der erfindungsgemäße Schrittmotor mit einem vorbestimmten minimalen elektrischen Strom unterhalb des Losbrechstroms beaufschlagt. Daraufhin wird der Strom stufenweise erhöht, solange, bis der Schrittmotor anläuft. Der letzte Stromwert, der ein Anlaufen der Schrittmotors bewirkt, wird als jener Strom gespeichert, der zur Überwindung der Reibung des Triebwellenzugs notwendig ist und der folglich dem Strom des Antriebsgeräts proportional ist.

Das elektrisches Antriebsgerät nach Anspruch 2 ist dadurch weitergebildet, daß eine Abtriebswelle des Schrittmotors mit oder ohne Unter- oder Übersetzung an das Werkzeug gekoppelt ist, wobei der Schrittmotor nach Anspruch 3 ohne Unter-/Übersetzung einen Arbeitsdrehzahlbereich von 100 bis 300 Umdrehungen pro Minute hat und bei einer Belastung gleich oder größer als sein eingestelltes Drehmoment außer Tritt fällt.

Nach Anspruch 4 ist es ferner vorgesehen, daß der Arbeitsdrehzahlbereich das Start-Stop-Geschwindigkeitsspektrum des Schrittmotors ist, innerhalb dem der Schrittmotor nach außer Tritt Fallen bei Verringerung der Drehmomentbelastung selbständig wieder anläuft, wobei es nach Anspruch 5 auch vorteilhaft ist, wenn der Schrittmotor auch außerhalb seines Start-Stop-Geschwindigkeitsspektrums bis zu einer Geschwindigkeit von 6000 Umdrehungen pro Minute betrieben werden kann.

Die vorstehend beschriebene Entwicklung ermöglicht somit den erweiterten Einsatz elektrischer Antriebe auf Werkzeuge mit geringer Bruchlast bei einer erheblichen Verringerung der Gefahr eines Abbrechens des Werkzeugs. Damit wird die Möglichkeit eröffnet, ein Werkzeug mehrmals zu verwenden. Es

zwischenzeitlich ermittelten Bruchbelastungsgrenzen für EndoWerkzeuge mit zunehmender Einsatzdauer Veränderungen
unterworfen sind. Im Rahmen von Versuchen konnte somit
analytisch für einige Endo-Werkzeuge eine MaximalVerwendungsdauer ermittelt werden, innerhalb der die
Bruchwahrscheinlichkeit gering und die Schneidfähigkeit der
Werkzeuge ausreichend ist. Bei Überschreiten dieser MaximalVerwendungsdauer zeigten sich vermehrt Brüche in Folge von
Materialermüdung sowie eine erhebliche Verschlechterung des
erzielten Schnittbildes.

Um somit die Leistungsfähigkeit sowie das Sicherheitspotential des von der Erfinderin neu entwickelten Antriebskonzeptes voll ausnützen zu können, ist eine möglichst genaue Kenntnis über den Zustand des verwendeten Werkzeugs erforderlich, um in jedem Fall ein Abbrechen, nicht etwa in Folge eines unsachgemäßen Antriebs (Überlastung), sondern in Folge einer Materialermüdung bei zu langem Einsatz zu verhindern.

Angesichts dieser Problematik ist es nunmehr auch technisch sinnvoll, ein neues Verfahren zur Zustandserkennung eines medizinischen Werkzeugs, insbesondere eines Endo-Werkzeugs bereitzustellen.

Erfindungsgemäß wird nach Anspruch 14 ein Verfahren zur Überwachung des Zustands eines medizinischen Werkzeugs, insbesondere eines Endo-Werkzeugs vorgeschlagen, welches zumindest die nachfolgenden Schritte umfaßt:

- a. Eingeben einer werkzeugspezifischen, d.h. bezüglich eines bestimmten Werkzeugs vorab ermittelten, maximal zulässigen Belastungsmenge in einen Rechner,
- b) Erfassen einer Teilbelastungsmenge resultierend aus einer aktuellen Behandlung und Addieren dieser Teilbelastungsmenge zu einer zustandsspezifischen Gesamtbelastungsmenge resultierend aus vorhergehenden Behandlungen,
- c. Vergleichen der maximal zulässigen Belastungsmenge mit der aktualisierten Gesamtbelastungsmenge und

d) Ausgeben eines Austauschsignals, falls die Gesamtbelastungsmenge die zulässige Belastungsmenge erreicht oder überschreitet.

Durch das vorstehend beschriebene Verfahren wird folglich für ein Werkzeug, z.B. einen flexiblen Spiralbohrer eine Maximalbelastungsmenge ermittelt für die das Risiko eines Bruchs minimal ist und fortlaufend die Ist-Belastungsmenge für dieses Werkzeug erfaßt und mit der Maximalbelastungsmenge verglichen. Auf diese Weise kann ein ausreichend guter Zustand des Werkzeugs gewährleistet werden.

Gemäß Anspruch 15 ist die Belastungsmenge als eine theoretische Größe definiert, welche aus der gefahrenen Umdrehungszahl bzw. Umdrehungsgeschwindigkeit, dem Drehmoment, sowie der Behandlungsdauer bestimmt wird. Zusätzlich oder alternativ kann die Anzahl an Sterilisationszyklen als Größe für die Belastungsmenge dienen.

Weitere vorteilhafte Ausführungen der Erfindung sind dabei Gegenstand der Unteransprüche.

Die Erfindung wird nachstehend anhand eines bevorzugten Ausführungsbeispiels unter Bezugnahme auf die begleitende Zeichnung näher erläutert.

- Fig. 1 zeigt als ein mögliches Anwendungsbeispiel der Erfindung den generellen Aufbau eines in der Zahnmedizin allgemein verwendeten Winkelstücks zur Lagerung von Bohrern sowie zur Aufnahme eines elektrischen Antriebsmotors,
- Fig. 2 zeigt ein Flußdiagramm bezüglich eines erfindungsgemäßen Arbeitsverfahrens bei einer Wurzelkanalbehandlung
- Fig. 3 zeigt ein Flußdiagramm bezüglich eines Selbsteichungsprozesses.

Fig. 4 zeigt ein Flußdiagramm bezüglich eines Programmablaufs für eine Einsatzdauer-Überwachung gemäß einem bevorzugten Ausführungsbeispiel der Erfindung und

Fig. 5 zeigt ein Flußdiagramm bezüglich des Programmablaufs für eine erfindungsgemäße Sterilisationszyklus-Überwachung am Beispiel eines Spiralbohrers.

Wie aus der Fig. 1 zu entnehmen ist, besteht die zahnmedizinische Handstückanordnung aus einem an einem Versorgungsschlauchpaket 11 angeschlossenen elektrischen Antriebsmotor 1, an dessen freiem Wellenende 1a der Triebwellenabschnitt 2 eines eine gekrümmte Griffhülse 3 aufweisenden Handstückteils 5 angekoppelt ist. Das Handstückteil 5 selbst hat das Griffstück 3, an dessen äußerem Ende ein Bohrkopf 7 angeordnet ist, wobei an der gegenüberliegenden Stirnseite eine den Antriebsmotor 1 übergreifende weitere Hülse 4 befestigt ist. An dem Bohrkopf 7, welcher ein Werkzeug, vorliegend einen Dentalbohrer 6 drehbar aufnimmt, ist ferner eine Beleuchtungseinrichtung 8 mit einer Versorgungsleitung 8a angebracht.

Erfindungsgemäß ist der Antriebsmotor 1 als ein Schrittmotor ausgebildet, der die nachfolgenden Eigenschaften aufweist.

Der Schrittmotor 1 hat einen Arbeitsdrehzahlbereich von 0 bis 6000 Umdrehungen pro Minute und ca. 100 bis 300 Umdrehungen pro Minute innerhalb der sogenannten Start-Stop-Frequenz, wobei dessen Drehmomentbereich zwischen 0 und ca. 4 Ncm liegt. Der Schrittmotor 1 bestehend aus einem Rotor (nicht gezeigt) mit Abtriebswelle 1a und einem Stator (nicht gezeigt) umgeben von einem Außenmantel 9 bildet eine Motorpatrone, die in eine hülsenförmige Adapterpatrone 10 eingesteckt ist, das wiederum in dem Handstückteil, d. h. in der an der Griffhülse stirnseitig befestigten weiteren Hülse 4 axial eingeschoben und

an der Griffhülse 3 befestigt ist. Der Anschluß zwischen dem Schrittmotor 1 und dem Versorgungsschlauchpaket 11 kann auf verschiedene Arten erfolgen.

Wie ferner in der Fig. 1 dargestellt wird, ist die
Abtriebswelle 1a des Schrittmotors 1 unmittelbar an den
Triebwellenabschnitt 2 für das Werkzeug 6 ohne ein Unter- oder
Übersetzungsgetriebe angekoppelt. D. h., daß der
Triebwellenabschnitt 2 mit der gleichen Umdrehungszahl dreht,
wie die Abtriebswelle 1a des Schrittmotors 1. Natürlich kann in
dem gekrümmten Griffstück 3 auch ein Untersetzungs- oder
Übersetzungsgetriebe untergebracht sein, wobei das elektrische
Antriebsgerät somit durch Austausch des jeweils verwendeten
Griffstücks 3 wahlweise mit einem Untersetzungsgetriebe, mit
einem Übersetzungsgetriebe oder ohne ein Getriebe lediglich
durch Aufstecken des jeweiligen Griffstücks 3 auf die
Adapterpatrone 10 ausgebildet werden kann.

Der Entwicklung des erfindungsgemäßen elektrischen
Antriebsgeräts bestehend aus dem Schrittmotor 1 mit einer
Umdrehungszahl von 0 bis 6000 Umdrehungen pro Minute und einem
Drehmomentbereich zwischen 0 und 4 Ncm, der Abtriebswelle 1a
des Schrittmotors 1 sowie dem Triebwellenabschnitt 2 sind
zahlreiche Versuche insbesondere hinsichtlich der
Belastungsfähigkeit der mit diesem elektrischen Antriebsgerät
zu betreibenden Endo-Werkzeuge vorhergegangen, auf die
nachfolgend kurz eingegangen werden soll:

Zuerst wurden Versuche mit flexiblen Endo-Werkzeugen für zahnmedizinische Zwecke insbesondere zur Wurzelkanalaufbereitung durchgeführt. Wie eingangs bereits kurz ausgeführt wurde, sind diese Endo-Werkzeuge in Form von flexiblen, spiralförmigen Bohrern ausgebildet, die sich zur Spitze hin verjüngen und vorzugsweise aus Nickel-Titan-Legierung oder Stahl gefertigt sind. Die maximal zulässige Drehzahl derartiger Bohrer beträgt circa 100 bis 1800

Bohrer dieser Gattung schon bei einem Drehmoment von circa 0,2 Ncm brechen, wobei bei Überschreiten dieser Drehmomentgrenze vorwiegend am äußersten Endbereich des Bohrers ein Bruch auftritt. Weitere praxisnahe Versuche mit derzeit bekannten elektrischen Antriebsgeräten zum Antreiben der vorstehend spezifizierten spiralförmigen Bohrer haben gezeigt, daß die herausgefundene maximale Drehmomentgrenze von 0,2 Ncm überschritten wird. Wurzelkanäle verlaufen in der Praxis nicht geradlinig sondern sind gekrümmt oder abgeknickt und weisen unterschiedliche Längen auf. Insofern tritt eine erhöhte Gefahr dahingehend auf, daß der Bohrer bei Erreichen einer derartigen Knickstelle innerhalb des Wurzelkanals oder bei Erreichen des Wurzelkanalendes bricht, da das elektrische Antriebsgerät ein zu hohes Abtriebsmoment aufweist. Dies geschieht so schnell und überraschend, daß der behandelnde Arzt keine Möglichkeiten hat, dem Abbrechen des Bohrers beispielsweise durch rechtzeitiges Ausschalten oder Rückziehen des elektrischen Antriebsgerätes vorzubeugen.

Das erfindungsgemäße elektrische Antriebsgerät verwendet indessen gemäß vorstehender Beschreibung den Schrittmotor 1 und macht sich dabei bei einem Arbeitsvorgang gemäß Fig. 2 beispielsweise für eine Wurzelkanalbehandlung die folgenden Eigenschaften des Schrittmotors zunutze:

Der verwendete Schrittmotor 1 läßt sich konstruktiv bedingt bereits in einem Drehzahlbereich zwischen 100 und 300 Umdrehungen pro Minute innerhalb seiner Start-Stop-Frequenz betreiben. D. h. wird der Motor über dessen eingestelltes maximales Drehmoment belastet, fällt er außer Tritt und versucht selbständig wieder anzulaufen und läuft auch an, wenn die Drehmomentanforderung wieder zurückgeht. Dieses "außer Tritt Fallen" ist nicht nur hörbar sondern auch durch Vibrationen an der Handstückanordnung für den behandelnden Arzt eindeutig spürbar. Das "außer Tritt Fallen" des Schrittmotors verhindert im Zeitraum zwischen dem Auftreten der Überbelastung des Schrittmotors und dem Erkennen bzw. Reagieren durch den

Arzt eine Überlastung des Werkzeugs, nämlich des Spiralbohrers über die eingestellte maximale Drehmomentgrenze hinaus, so daß in jedem Fall ein Bruch infolge einer Drehmomentüberlastung verhindert wird.

Des weiteren ermöglicht der Direktantrieb des Werkzeuges durch das elektrische Antriebsgerät ohne Untersetzungs- oder Übersetzungsgetriebe eine im wesentlichen genaue Einstellung des maximal erreichbaren Drehmoments an dem Werkzeug durch Bestimmung der maximal zulässigen Stromstärke sowie der Drehzahl über die Drehfeldfrequenz des Schrittmotors. Es lassen sich bei dem erfindungsgemäßen Schrittmotor jedoch nicht nur Drehzahl und Drehmoment exakt einstellen sonder auch dessen Drehrichtung, wodurch die folgende Funktion ermöglicht wird.

Unter der Annahme, daß sich beispielsweise der Bohrer zum Ausräumen eines Wurzelkanals festgefressen und das Antriebsgerät in Folge der überhöhten Drehmomentbelastung außer Tritt gefallen ist, so ist der Schrittmotor innerhalb der Start-Stop-Frequenz bestrebt, wieder anzulaufen. Dies führt zu einer Vibration oder Rüttelbewegung, die der Arzt am Griffstück fühlt. Es besteht nunmehr die Möglichkeit den Schrittmotor bzw. dessen Drehfeldfrequenz wie in der Fig. 2 dargestellt ist, derart zu steuern, daß der Motor abwechselnd die Drehrichtung ändert also eine gezielte, definierte Hin- und Herbewegung (beispielsweise ein sogenannter Pilgerschritt, bei dem eine Vorwärtsdrehung jeweils größer ist als die darauffolgende Rückwärtsdrehung) ggf. mit einer erhöhten Stromstärke, die proportional dem Drehmoment ist, das unterhalb des maximal zulässigen Drehmoments liegt und diese solange ausführt, bis sich der Bohrer wieder losgerissen hat, um dann in die Hauptdrehrichtung weiterzudrehen. Dieser Verstärkermodus kann entweder manuell durch den Arzt oder automatisch bei Überschreiten des maximalen Drehmoments eingeleitet werden.

Des weiteren hat sich gezeigt, daß sich auch solche Werkzeuge mittels des erfindungsgemäßen elektrischen Antriebsgerätes

betreiben lassen, die bei einer höheren Drehzahl z. B. bei 2000 Umdrehungen pro Minute arbeiten, also außerhalb der Start-Stop-Drehzahl. Der erfindungsgemäße Schrittmotor kann in diesem Fall über eine definierte Beschleunigungsfunktion auf diese Geschwindigkeit beschleunigt werden und fällt dabei ebenfalls außer Tritt, d. h. er bleibt in diesem Falle stehen, wenn das den Schrittmotor beaufschlagende Drehmoment dessen eingestellte maximale Drehmomentgrenze überschreitet. Wird der erfindungsgemäße Schrittmotor in diesem Drehzahlbereich von circa 2000 Umdrehungen pro Minute betrieben, kann jedoch der Schrittmotor, wenn er einmal außer Tritt gefallen ist, nicht mehr selbständig anlaufen. Um den Elektromotor daher wieder auf diese Drehzahl zu beschleunigen, muß die Drehfeldfrequenz manuell beispielsweise über einen Fußschalter unter die maximale Start-Stop-Geschwindigkeit abgesenkt werden, damit der Motor von neuem auf die durch das verwendete Werkzeug vorgeschriebene Arbeitsgeschwindigkeit hochgefahren werden kann.

Aus der vorstehenden Beschreibung des erfindungsgemäßen elektrischen Antriebsgerätes läßt sich erkennen, daß dieses zu zahlreichen anderen medizinischen Zwecken angewendet werden kann. Da die Drehzahl sowie das Drehmoment leicht und exakt dem Schrittmotor vorgegeben werden können und damit auch die Drehzahl sowie das maximale Drehmoment an dem Werkzeug eingestellt werden kann, lassen sich unter anderem auch Gewinde in vorgebohrten Bohrungen schneiden, wie sie beispielsweise in der Knochenchirurgie benötigt werden. Das Gewinde reißt nicht aus, da bei Überlastung des Motors entsprechend dessen maximaler Drehmomentgrenze der Motor einfach stehen bleibt und nur versucht, wieder anzulaufen. Auch läßt sich bei dem verwendeten Schrittmotor die Drehrichtung in einfacher Weise umkehren, so daß Bohrer oder Gewindebohrer bei Erreichen eines Punktes bzw. Eindringtiefe in exakter Weise wieder herausgefahren werden kann. Das gleiche gilt natürlich auch für das Eindrehen von Gewindestiften in diese Gewindebohrungen.

Als eine zusätzliche Einrichtung für das erfindungsgemäße Arbeitsgerät kann ein elektronischer Schaltpult vorgesehen sein, in dem eine Vielzahl von unterschiedlichen Werkzeugtypen sowie deren technische Daten abgespeichert sind. Auf diese Weise braucht der behandelnde Arzt lediglich den von ihm benutzten Werkzeugtyp einzugeben oder aufzurufen, um das Arbeitsgerät leistungstechnisch auf die zulässigen Werte dieses Werkzeugs einzustellen.

Als weitere mögliche Anwendungsbereiche seien die Folgenden genannt:

- 1. Im Falle einer Kariesbehandlung läßt sich der Umstand zunutze machen, daß ein Karies befallener Zahnschmelz eine geringere Härte besitzt, als ein gesunder Zahnschmelz. D.h. erkrankte Zahnbereiche verändern ihre Struktur und damit ihre Festigkeit und Härte gegenüber gesunden Zahnbereichen. Der Schrittmotor kann nunmehr so eingestellt werden, daß das maximal abgebbare Drehmoment zwar ausreicht, einen Bohrer in das erkrankte Zahnmaterial zu treiben, um dieses auszuräumen. Sobald jedoch der Bohrer auf den gesunden Zahnschmelz trifft, überschreitet das aufgebrachte Drehmoment diese maximale Drehmomentgrenze, worauf der Schrittmotor stoppt. Gesunder Zahnschmelz bleibt dadurch nahezu vollständig erhalten. Im übrigen verursacht ein derart betriebener Bohrer geringere Vibrationen, die im Falle des Entfernes von gesundem Zahnschmelz verstärkt auftreten würden, wodurch Schmerzen, verursacht durch eine Traumatisierung, d.h. ein Zusammensrücken der Nervenkammer während der Zahnbehandlung, reduziert werden.
- 2. Gleiches gilt auch beispielsweise bei der Entfernung von Zahnstein, welches gegenüber dem Zahnschmelz ebenfalls andere Eigenschaften bezüglich Härte und Festigkeit besitzt, auf die das erfindungsgemäße Antriebsgerät hinsichtlich einer optimalen Drehzahl und Drehmomentgrenze eingestellt werden kann.

Wie eingangs kurz erwähnt wurde, soll das erfindungsgemäße Antriebsgerät sowohl hinsichtlich seines Verwendungsbereichs (unterschiedliche medizinische Einsatzmöglichkeiten) als auch hinsichtlich unterschiedlicher Handstückkonstruktionen möglichst flexibel sein. Im Rahmen der zahlreichen Versuche wurde herausgefunden, daß trotz exakt einstellbarer Drehzahlen und Drehmomente am Schrittmotor selbst, Abweichungen bzw. Drehzahl- und/oder Drehmomentschwanken direkt am Werkzeug für unterschiedliche Handstücke auftreten. Der Grund hierfür besteht darin, daß insbesondere Winkelstücke mit unterschiedlichen Abkrümmwinkeln, Materialien, Antriebswellenzügen, Lagerungen usw., kurz gesagt, Handstücke unterschiedlicher Hersteller voneinander abweichende Wirkungsgrade besitzen. D.h. wird ein bestimmtes Drehmoment am erfindungsgemäßen Schrittmotor eingestellt, so wird das tatsächlich am Bohrer erreichbare maximale Drehmoment entsprechend dem Wirkungsgrad (Drehmomentverlust z.B. durch Reibung usw.) entsprechend des verwendeten Handstücks verringert. Die Folge hiervon ist, daß eine exakte Einstellung des Drehmoments am Werkzeug praktisch unmöglich wird.

Die Lösung dieses Problem besteht in dem erfindungsgemäßen Selbsteinchungsprozeß, wie er in der Fig. 3 dargestellt ist.

Gemäß dieser Fig. 3 wird für eine Getriebe- bzw.

Triebwellenzug-Bestimmung z.B. nach einem Wechsel des

Griffstücks, bei jeder Inbetriebnahme des Antriebsgeräts

und/oder aber auch grundsätzlich in vorbestimmten

Zeitintervallen durch den Arzt ein Selbsteichungsprozeß in Form

eines bestimmten Leerlaufprogramms eingeleitet. Dieses

Programm wird gestartet durch Betätigen einer nicht weiter

aufgeführten Eichungs-Starttaste, worauf der Schrittmotor in

einem ersten Verfahrensschritt mit einem minimalen elektrischen

Strom beaufschlagt wird. Dieser Minimalstrom wird unterhalb des

Schrittmotor eigenen Losbrechstroms gewählt oder ist bereits

standartgemäß auf diesen Wert voreingestellt, so daß der Motor bei Anlegen dieses Stroms nicht anläuft.

Nach jeweils einer bestimmten Anzahl von
Drehfeldfortschaltungen wird der elektrische Strom um ein
vorbestimmtes Maß stufenweise erhöht, solange, bis der
Schrittmotor anläuft. Dieses Anfahren des Schrittmotors wird
entweder visuell/akustisch durch den Arzt oder über einen
Sensor erfaßt, worauf die in Fig. 3 dargestellte
Stromerhöhungs-Programmschleife des Eichungsprozesses manuell
oder automatisch beendet wird. Mit Beendigung dieser
Programmschleife, schreitet der Vorgang zum nächsten Schritt
fort, in welchem der zuletzt eingestellte elektrische Strom
als Losbrechstrom in einer Tabelle abgespeichert wird. Dieser
Losbrechstrom stellt gleichzeitig auch den Verluststrom durch
das verwendete Winkelstück und damit indirekt einen Wert für
dessen Wirkungsgrad dar.

Wird nunmehr die gewünschte Stromstärke entsprechend dem zu verwendenden Werkzeug oder der beabsichtigten Behandlungsart vom Arzt eingegeben, addiert ein das Programm ausführender Rechner automatisch den zuvor gemessenen Verluststrom zu dem eingegebenen Wert hinzu, um den zu erwartenden Verlust durch das Winkelstück oder ein nachfolgendes Getriebe auszugleichen. Auf diese Weise entspricht das maximale Drehmoment am Werkzeug sehr exakt dem eingegebenen Stromwert.

Die vorstehend beschriebene Eichung kann alternativ auch bereits durch die Hersteller der Winkelstücke selbst standartgemäß durchgeführt und in Form eines elektrisch lesbaren oder auch manuell in den Rechner eingebbaren Codes beispielsweise auf dem Gehäuse des Winkelstücks angegeben werden. D.h. Winkelstücke, Handstücke, Triebwellenzüge usw. werden ab Werk mit einer Wirkungsgradangabe versehen, die dann entweder der Arzt bei der Eingabe des Maximalstromwerts berücksichtigt oder aber vom Rechner über einen geeigneten

Sensor erkennt und als Verluststrom bei der Korrektur der manuell eingegebenen Stromtabelle verwendet.

Die Erfindung bezieht sich demzufolge auf ein elektrisches Antriebsgerät für medizinische Anwendungen insbesondere zum Antrieb von Bohrern, Schneid- und Schraubwerkzeugen. Derartige Endo-Werkzeuge haben vorbestimmte Arbeitsdrehzahlbereiche und besitzen entsprechend deren Materialien und Dimensionen maximal zulässige Drehmomentbelastungsgrenzen. Um ein Überschreiten dieser individuellen Drehmomentbelastungsgrenzen zu vermeiden, ist das Antriebsgerät mit einem Schrittmotor ausgerüstet. Der Schrittmotor fällt bei Erreichen dessen maximaler Drehmomentgrenze außer Tritt, wobei die maximale Drehmomentgrenze des Schrittmotors unterhalb der Drehmomentsbelastungsgrenze des Werkzeuges festgelegt wird. Um die Drehmomentbelasungsgrenze exakt einstellen zu können, führt das Antriebsgerät einen Eichungsvorgang im Rahmen eines Leerlaufs durch, bei dem der Wirkungsgrad des verwendeten Triebwellenzugs bis zum Werkzeug erfaßt und damit der Stromwert für ein Null-Drehmoment ermittelt wird.

Für die nachfolgende Beschreibung des
Zustandsüberwachungsverfahrens gemäß einem bevorzugten
Ausführungsbeispiel der Erfindung sei darauf hingewiesen, daß
eine Art Magazin für unterschiedliche Werkzeuge in Form einer
Anzahl von Behältern oder Kästchen vorbereitet ist, in denen
die Werkzeuge nummeriert oder anderweitig codiert gebunkert
sind. Ein nicht weiter dargestellter Rechner, welchem die
Anzahl, Lage, und/oder Art der einzelnen Werkzeuge vorab
eingegeben worden ist, verwaltet diese Behälter und ordnet
jedem Werkzeug zustandsspezifische Werte zu, wie nachfolgend
noch beschrieben wird.

Das Einsatzdauer-Überwachungsprogramm gemäß der Fig. 4 kann entweder manuell vor Beginn einer Behandlung oder automatisch bei jeder Inbetriebnahme eines elektrischen Antriebsgeräts

insbesondere eines Schrittmotors gestartet werden, der im Fall einer Wurzelbehandlung eingesetzt wird.

Zu Beginn wählt der behandelnde Arzt aus dem Magazin einen Behälter, vorzugsweise gefüllt mit nur der Art von Werkzeugen, welche für die beabsichtigte Behandlung besonders geeignet ist, aus und entnimmt eines dieser Werkzeuge aus dem Behälter. Anschließend gibt der Arzt den Code dieses Werkzeugs in den Rechner ein. Alternativ hierzu kann der Rechner mit einer geeigneten Sensorik ausgestattet sein, die ihm ein automatisches Einlesen und Erkennen des ausgewählten Werkzeugs ermöglicht.

Wie eingangs bereits angedeutet wurde, lassen sich für jedes beispielsweise in der Zahnmedizin verwendete Werkzeug spezielle Werte hinsichtlich max. Umdrehungszahl und Belastung, Einsatzdauer usw. sowie eine Maximalzahl an Sterilisationszyklen analytisch ermitteln, aus denen eine maximale Belastungsmenge als eine theoretische Größe bestimmt werden kann, bei deren Überschreiten ein erheblicher Anstieg an Ermüdungsbrüchen festzustellen ist. Diese maximal zulässigen Werte bzw. die max. Belastungsmenge werden dem Rechner für jedes im Magazin befindliche Werkzeug bei dessen Einsortieren entweder manuell oder automatisch per Sensor eingegeben, so daß der Rechner bei entsprechendem Code-Aufruf die werkzeugspezifischen Werte aufrufen kann.

Nachdem das Werkzeug, beispielsweise ein flexibler Spiralbohrer für eine Wurzelkanalaufbereitung, in das Handstück eingesetzt und der Rechner über das verwendete Werkzeug informiert ist, beginnt der Arzt mit der Behandlung, in dem das Antriebsgerät angefahren wird. Mit Anfahren des Antriebsgeräts mißt der Rechner fortlaufend beispielsweise die Betriebszeitdauer, die Stromhöhe als Ausgangswert zur Bestimmung der Belastungshöhe, die Drehzahl und/oder im Falle eines Schrittmotors die Anzahl von Takten als Referenzwert gefahrener Umdrehungen und

speichert diese Werte als zustandsspezifische Werte in einem Zwischenspeicher ab.

Nach Beendigung der Behandlung schaltet der Arzt das
Antriebsgerät ab oder gibt alternativ ein Beendigungssignal dem
Rechner ein, um diesem das Behandlungsende für dieses Werkzeug
anzuzeigen. Der Rechner wertet nunmehr die gemessenen und
abgespeicherten zustandsspezifischen Werte aus, welche ein
Belastungsprofil für die vergangene Behandlung darstellen und
errechnet hieraus eine theoretische Teilbelastungsmenge. Diese
Teilbelastungsmenge wird nunmehr einer Gesamtbelastungsmenge
aus ggf. vorhergehenden Behandlungen mit dem selben Werkzeug
hinzu addiert, um somit die Gesamtbelastungsmenge für dieses
Werkzeug zu aktualisieren. Hierauf wird dieses Programm
beendet.

Nach Beendigung des vorstehend beschriebenen Programmablauf führt der Rechner ein Sterilisationszyklen-Überwachungsprogramm aus.

Das vom Arzt verwendete Werkzeug wird nach der Behandlung in den Behälter zurückgesteckt. Behälter und Werkzeuge werden anschließend gereinigt und einem Sterilisationsvorgang unterzogen. Es hat sich in Versuchen gezeigt, daß dieser Sterilisationsvorgang die Werkzeuge angreift und zu einer beschleunigten Materialalterung insbesondere einem Abstumpfen der Werkzeuge führt. Aus diesem Grunde zählt der Rechner nach jeder Behandlung die Anzahl an Sterilisationszyklen, um somit die Gesamtzahl an Sterilisationszyklen für dieses verwendete Werkzeug zu aktualisieren.

Der Rechner vergleicht nunmehr gemäß der Fig. 5 nach Aktualisieren der tatsächlichen zustandsspezifischen Werte, insbesondere der Gesamtzahl an Sterilisationszyklen sowie der Gesamtbelastungsmenge diese Ist-Werte mit den maximal zulässigen, werkzeugspezifischen Werten für das verwendete Werkzeug und gibt bei Erreichen oder Überschreiten eines der

Maximalwerte ein Warnsignal aus, welches dem Arzt den notwendigen Austausch dieses Werkzeugs anzeigt. In diesem Fall wird der Arzt das Werkzeug nicht mehr im Behälter ablegen, sondern durch ein Neues ersetzen.

Wie aus der vorstehenden Beschreibung ersichtlich ist, wird in diesem Ausführungsbeispiel erst nach Beendigung einer Behandlung der Ist-Zustand des Werkzeugs ermittelt und mit dem maximal zulässigen Zustand verglichen. Es kann jedoch der Fall auftreten, daß bereits während einer Behandlung beispielsweise die maximale Benutzungsdauer d.h. die vorbestimmte maximale Gesamtbelastungsmenge erreicht oder sogar überschritten wird. Um dieses Problem auf einfache Weise zu lösen, wird gemäß dem bevorzugten Ausführungsbeispiel bei der Bestimmung der maximalen Gesamtbelastungsmenge ein Sicherheitsfaktor mit eingerechnet, der derart gewählt ist, daß im Rahmen einer durchschnittlichen Behandlung mit dem entsprechenden Werkzeug diese tatsächliche max. Belastungsmenge nicht erreicht werden kann.

Alternativ zu dieser einfachen Vorgehensweise, könnte insbesondere der Programmablauf für die Einsatzdauer-Überwachung gemäß der Fig. 4 derart geändert werden, daß eine zusätzliche Programmschlaufe "Erfassen des Werkzeugzustands und Vergleich des Ist-Werkzeugzustand mit der max.

Gesamtbelastungsmenge" vor dem in Fig. 4 gezeigten Schritt "Bohrer prüfen" eingefügt wird, so daß ein entsprechendes Warnsignal ggf. auch während der Behandlung an den Arzt ausgegeben werden kann. In diesem Fall könnte der Sicherheitsfaktor für jedes Werkzeug reduziert und die Standzeit des Werkzeugs noch weiter verlängert werden.

#### Patentansprüche

 Elektrisches Antriebsgerät für medizinische Bohr-, Schneid- und Schraubwerkzeuge (6) mit jeweils einem vorbestimmten Umdrehungsbereich und einer maximal zulässigen Drehmomentbelastungsgrenze,

#### gekennzeichnet durch

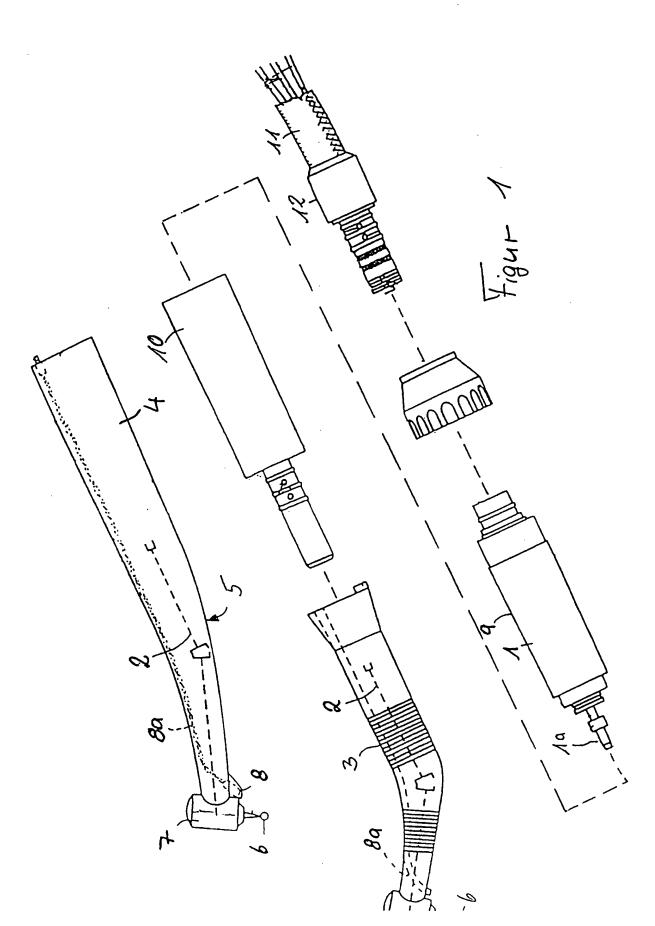
einen elektrischen Schrittmotor (1), dessen maximales Drehmoment und dessen Drehzahl über die Stromstärke und die Drehfeldfrequenz vorgebbar sind.

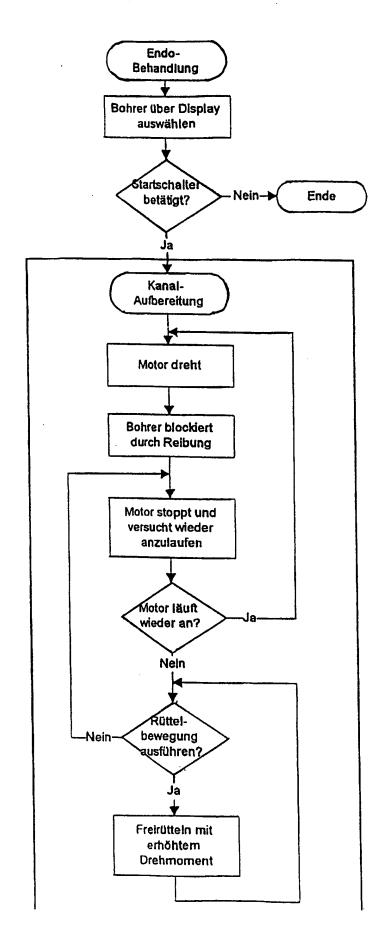
- Elektrisches Antriebsgerät nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß eine Abtriebswelle (la) des Schrittmotors (1) mit/ohne Unter- oder Übersetzung an das Werkzeug (6) gekoppelt ist.
- 3. Elektrisches Antriebsgerät nach einem der vorstehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß der Schrittmotor (1) ohne Unter-/Übersetzung einen Arbeitsdrehzahlbereich von 100 bis 300 Umdrehungen pro Minute hat und bei einer Belastung gleich oder größer als sein eingestelltes Drehmoment außer Tritt fällt.

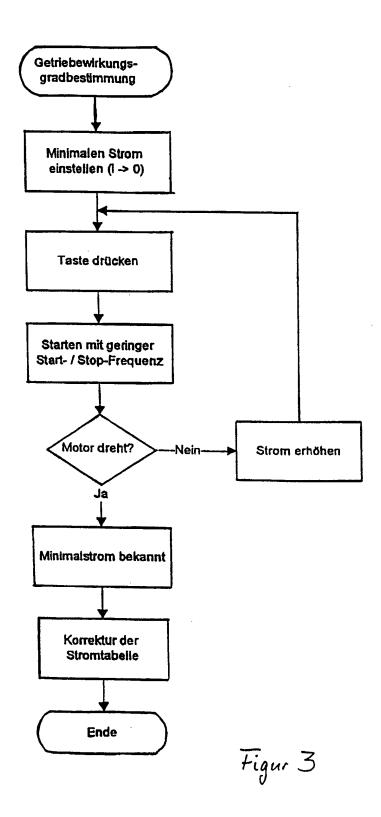
- 4. Elektrisches Antriebsgerät nach Anspruch 3, dadurch gekennzeichnet, daß der Arbeitsdrehzahlbereich das Start-Stop-Geschwindigkeitsspektrum des Schrittmotors (1) ist, innerhalb dem der Schrittmotor (1) nach außer Tritt Fallen bei Verringerung der Drehmomentbelastung selbständig wieder anläuft.
- 5. Elektrisches Antriebsgerät nach einem der vorstehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß der Schrittmotor (1) außerhalb seines Start-Stop-Geschwindigkeitsspektrums bis zu einer Geschwindigkeit von 6000 Umdrehungen pro Minute betreibbar ist.
- 6. Elektrisches Antriebsgerät nach einem der vorstehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß das Abgabedrehmoment des Schrittmotors (1) zwischen 0 und 4 Ncm.
- 7. Elektrisches Antriebsgerät nach einem der vorstehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß der Schrittmotor (1) zumindest bei Erreichen oder Überschreiten des maximalen Drehmoments in einem Verstärkermodus regelbar ist, in dem der Schrittmotor eine definierte Links-Rechts-Bewegung beispielsweise einen Pilgerschritt ausführt, um dann bei Unterschreiten des maximalen Drehmoments in seine Vorzugsrichtung weiter zu drehen.
- 8. Elektrisches Antriebsgerät nach Anspruch 7, dadurch gekennzeichnet, daß die Links-Rechts-Bewegung jeweils auf eine vorbestimmte Gradzahl beschränkt ist.
- 9. Elektrisches Antriebsgerät nach einem der vorstehenden Ansprüche dadurch gekennzeichnet, daß das Antriebsgerät ein zahnmedizinisches Handstück mit einem Winkelstück ist, in dem ein Triebwellenzug lagert, der durch den Schrittmotor (1) antreibbar ist.

- 10. Verfahren zur Selbsteichung eines elektrischen Antriebsgeräts mit den Merkmalen gemäß einem der vorstehenden Ansprüche, gekennzeichnet durch folgende Verfahrensschritte:
- a. Beaufschlagen des Motors (1) mit einem Minimalstrom unterhalb des motorspezifischen Losbrechstroms,
- b. schrittweises Erhöhen des Stroms nach bestimmten Drehfeldfortschaltungen,
- c. Erfassen des Stromwerts, bei welchem der Motor (1) anläuft.
- 11. Verfahren nach Anspruch 10 dadurch gekennzeichnet, daß der erfaßte Stromwert als Verluststrom abgespeichert und dem eingegebenen Maximalstrom hinzu addiert wird.
- 12. Verfahren nach einem der Ansprüche 10 und 11, dadurch gekennzeichnet, daß die Selbsteichung bei Inbetriebnahme des Motors (1) und/oder bei einem Wechsel des Antriebsgeräts und/oder nach einer vorbestimmten oder bestimmbaren Zeitperiode ausgeführt wird.
- 13. Verfahren nach einem der vorstehenden Ansprüche dadurch gekennzeichnet, daß der Verluststrom in Form eines vorzugsweise am Antriebsgerät bereits angebrachten, elektronisch erfaßbaren Codes oder durch den Arzt manuell eingegeben wird, wobei der Verluststrom werksseitig bereits ermittelt wird.
- 14. Verfahren zur Überwachung des Zustands eines medizinischen Werkzeugs, insbesondere eines Endo-Werkzeugs, gekennzeichnet durch die folgenden Verfahrensschritte:
- a. Eingeben einer werkzeugspezifischen, maximal zulässigen Belastungsmenge in einen Rechner,
- b) Erfassen einer Teilbelastungsmenge resultierend aus einer aktuellen Behandlung und Addieren dieser Teilbelastungsmenge zu einer zustandsspezifischen Gesamtbelastungsmenge resultierend aus vorhergehenden Behandlungen,
- c. Vergleichen der maximal zulässigen Belastungsmenge mit der aktualisierten Gesamtbelastungsmenge und

- d) Ausgeben eines Austauschsignals, falls die Gesamtbelastungsmenge die zulässige Belastungsmenge erreicht oder überschreitet.
- 15. Verfahren nach Anspruch 14, dadurch gekennzeichnet, daß die Belastungsmenge eine theoretische Größe ist, welche aus der Umdrehungszahl, dem Drehmoment, sowie der Behandlungsdauer bestimmbar ist.
- 16. Verfahren nach einem der Ansprüche 14 oder 15, dadurch gekennzeichnet, daß mehrere Werkzeuge in einem Behälter gelagert und jeweils mit einem Code versehen sind, denen jeweils die werkzeugspezifischen sowie zustandsspezifischen Größen zugeordnet werden.
- 17. Verfahren nach einem der Ansprüche 14, 15 oder 16, dadurch gekennzeichnet, daß nach jeder Behandlung mit dem selben Werkzeug die Anzahl an Sterilisationszyklen bezüglich dieses Werkzeugs gezählt und mit einer werkzeugspezifischen Maximalzahl an Sterilisatioszyklen verglichen wird, wobei für den Fall daß die Maximalzahl erreicht oder überschritten ist, das Austauschsignal ausgegeben wird.
- 18. Verfahren nach einem der Ansprüche 14, 15, 16 oder 17, dadurch gekennzeichnet, daß jeder Austausch eines Werkzeugs dem Rechner mitgeteilt wird, worauf die zustandsspezifischen Größen zurückgesetzt werden.







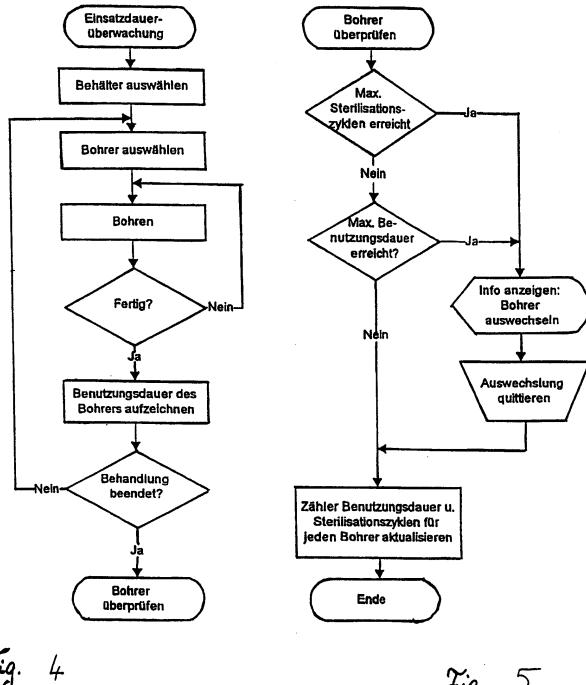


Fig. 4

### INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Interr Yonal Application No PC1/EP 99/03174

				PC1/	EP 99/031/4
a. classif IPC 6	FICATION OF SUBJECT MATTER A61C1/00 A61C1/18 A61C	C1/06	A61B17/1	14	A61B17/88
ccordina to	International Patent Classification (IPC) or to both national	classification and	IPC		•
	SEARCHED				
	cumentation searched (classification system followed by cla	assification symbo	ls)		
IPC 6	A61C H02P A61B				
Documentat	ion searched other than minimum documentation to the exte	ent that such docu	ments are inclu	ded in t	the fields searched
Electronic da	ata base consulted during the international search (name of	f data base and, v	vhere practical,	search	terms used)
	ENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT				
Category *	Citation of document, with indication, where appropriate,	of the relevant pas	ssages		Relevant to claim No.
A	DE 196 28 854 A (MORITA MFG) 30 January 1997 (1997-01-30) column 3, line 30-42 column 5, line 41-50 column 5, line 60 -column 6,				1-18
A	figures DE 297 12 012 U (KALTENBACH	& VOIGT)			1-18
	13 November 1997 (1997-11-13 page 5, line 29 -page 6, line page 22, line 6-22				
Α	EP 0 812 578 A (MICRO MEGA I 17 December 1997 (1997-12-17 column 2, line 5-15 figure 1		)		1
	ther documents are listed in the continuation of box C.	X	Patent family	member	rs are listed in annex.
<u> </u>					
"A" docum consid	ategories of cited documents :  ent defining the general state of the art which is not dered to be of particular relevance	or cite	priority date and	d not in :	fter the international filing date conflict with the application but inciple or theory underlying the
filing of "L" docume which	ent which may throw doubts on priority claim(s) or is cited to establish the publication date of another	ca	nnot be conside olve an inventiv	ered nov ve step v	vance; the claimed invention rel or cannot be considered to when the document is taken alone vance; the claimed invention
"O" docum other	on or other special reason (as specified)  nent referring to an oral disclosure, use, exhibition or  means  nent published prior to the international filling date but	ca do me	nnot be conside cument is comb	ered to it ined wit	nvolve an inventive step when the th one or more other such docu- being obvious to a person skilled
later t	than the priority date claimed actual completion of the international search				ame patent family rnational search report
	5 October 1999		14/10/1		
Name and	mailing address of the ISA  European Patent Office, P.B. 5818 Patentlaan 2	Au	thorized officer		
	European Patent Office, P.S. 5616 Patentiaan 2 NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo nl, Fev: (+31-70) 340-3016		Chabus,	Н	

#### INTERNATIONAL SEARCH REPORT

formation on patent family members

Interr 'lonal Application No
PC'1/ÉP 99/03174

Patent document cited in search report		Publication date		Patent family member(s)	Publication date
DE 19628854	Α	30-01-1997	JP	9038108 A	10-02-1997
DE 29712012	U	13-11-1997	EP	0890352 A	13-01-1999
EP 0812578	Α	17-12-1997	FR JP	2749751 A 10052443 A	19-12-1997 24-02-1998

#### INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

\*lonales Aktenzeichen PC1/EP 99/03174

a. klassifizierung des anmeldungsgegenstandes IPK 6 A61C1/00 A61C1/18 A61B17/14 A61B17/88 A61C1/06 Nach der Internationalen Patentklassifikation (IPK) oder nach der nationalen Klassifikation und der IPK **B. RECHERCHIERTE GEBIETE** Recherchierter Mindestprüfstoff (Klassifikationssystem und Klassifikationssymbole) IPK 6 A61C H02P A61B Recherchierte aber nicht zum Mindestprüfstoff gehörende Veröffentlichungen, soweit diese unter die recherchierten Gebiete fallen Während der internationalen Recherche konsultierte elektronische Datenbank (Name der Datenbank und evtl. verwendete Suchbedriffe) C. ALS WESENTLICH ANGESEHENE UNTERLAGEN Kategorie® Bezeichnung der Veröffentlichung, soweit erforderlich unter Angabe der in Betracht kommenden Teile Betr. Anspruch Nr. DE 196 28 854 A (MORITA MFG) 1 - 18A 30. Januar 1997 (1997-01-30) Spalte 3, Zeile 30-42 Spalte 5, Zeile 41-50 Spalte 5, Zeile 60 -Spalte 6, Zeile 18 Abbildungen DE 297 12 012 U (KALTENBACH & VOIGT) 1-18 13. November 1997 (1997-11-13) Seite 5, Zeile 29 -Seite 6, Zeile 13 Seite 22, Zeile 6-22 EP 0 812 578 A (MICRO MEGA INT MFG SA) 1 Α 17. Dezember 1997 (1997-12-17) Spalte 2, Zeile 5-15 Abbildung 1 Weitere Veröffentlichungen sind der Fortsetzung von Feld C zu Siehe Anhang Patentfamilie "T" Spätere Veröffentlichung, die nach dem internationalen Anmeldedatum oder dem Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist und mit der Besondere Kategorien von angegebenen Veröffentlichungen "A" Veröffentlichung, die den allgemeinen Stand der Technik definiert, aber nicht als besonders bedeutsam anzusehen ist Anmeldung nicht kollidiert, sondern nur zum Verständnis des der Erlindung zugrundellegenden Prinzips oder der ihr zugrundellegenden Theorie angegeben ist "E" älteres Dokument, das jedoch erst am oder nach dem internationalen Anmeldedatum veröffentlicht worden ist Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung "L" Veröffentlichung, die geeignet ist, einen Prioritätsanspruch zweifelhaft er-scheinen zu lassen, oder durch die das Veröffentlichungsdatum einer kann allein aufgrund dieser Veröffentlichung nicht als neu oder auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden anderen im Recherchenbericht genannten Veröffentlichung belegt werden "y Veröffentlichung von besonderer Bedeutung; die beanspruchte Erfindung soll oder die aus einem anderen besonderen Grund angegeben ist (wie kann nicht als auf erfinderischer Tätigkeit beruhend betrachtet werden, wenn die Veröffentlichung mit einer oder mehreren anderen ausgeführt) Veröffentlichung, die sich auf eine mündliche Offenbarung, Veröffentlichungen dieser Kategorie in Verbindung gebracht wird und diese Verbindung für einen Fachmann nahellegend ist eine Benutzung, eine Ausstellung oder andere Maßnahmen bezieht Veröffentlichung, die vor dem internationalen Anmeldedatum, aber nach "&" Veröffentlichung, die Mitglied derselben Patentfamilie ist dem beanspruchten Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist Datum des Abschlusses der internationalen Recherche Absendedatum des internationalen Recherchenberichts 0ktober 1999 14/10/1999 Name und Postanschrift der Internationalen Recherchenbehörde Bevollmächtigter Bediensteter Europäisches Patentamt, P.B. 5818 Patentlaan 2 NL - 2280 HV Rijswijk Tel. (+31-70) 340-2040, Tx. 31 651 epo ni,

Chabus, H

Fav: (+31-70) 340-3016

#### INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

Angaben zu Veröffentlicht , die zur selben Patentfamilie gehören

inten "onales Aktenzeichen PCI/EP 99/03174

	Im Recherchenbericht angeführtes Patentdokument		Datum der Veröffentlichung		itglied(er) der Patentfamilie	Datum der Veröffentlichung
DE 196	28854	Α	30-01-1997	JP	9038108 A	10-02-1997
DE 297	12012	U	13-11-1997	EP	0890352 A	13-01-1999
EP 081	2578	A	17-12-1997	FR JP	2749751 A 10052443 A	19-12-1997 24-02-1998